

СРАВНИТЕЛЬНАЯ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ МАТКИ У ЖЕНЩИН ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ (ЗА ПЕРИОД 2007-2008ГГ.)

*Самсонова И.В., Занько Ю.В., Ермаков А.А., Кишкович Е.И.,
Украинец А.К., Щербакова О.А.*

*УО «Витебский государственный ороена Дружбы народов
медицинский университет»*

Введение. Проблема онкопатологии в женской популяции остается актуальной для многих специалистов: онкологов, гинекологов, эндокринологов, морфологов и др. Статистические данные о заболеваемости первичными злокачественными опухолями матки в Республике Беларусь, представленные в национальном канцер-регистре, отражают мировую тенденцию и свидетельствуют о росте количества новых случаев злокачественных заболеваний

Эти изменения связаны с ростом предопухолевых заболеваний, среди которых основное место занимают гиперпластические процессы эндометрия (ГПЭ), сочетанные доброкачественные заболевания эндо- и миометрия [3], а также ростом ВПЧ- и ВПГ-1- инфицированности. Однако, имеется много опухолей, которые развиваются без какой-либо предшествующей гиперплазии [5].

Именются данные о том, что все гиперпластические процессы сочетаются чаще всего с метаболическими нарушениями (ожирение, гиперлипидемия, гиперинсулинемия, сахарный диабет) и формируют синдром системных нарушений [1,2,5]. Чаще всего причиной этого являются нарушение секреции гонадотропных

гормонов гипофиза и стероидных гормонов яичника, овуляторного менструального цикла, иногда с недостаточностью лютеиновой фазы.

Многообразие клинического течения различных новообразований требует совершенствования и уточнения их морфологической диагностики. Несомненно, что решение вопроса о своевременной диагностике любой патологии матки и оценка прогноза заболевания будут способствовать индивидуальному подходу к каждой пациентке при определении лечебной тактики. Обеспечить это возможно при наличии реальной статистической информации о заболеваемости опухолями матки.

Целью настоящего исследования явилось клинко-морфоэпидемиологическое изучение опухолей, опухолеподобных и предопухолевых заболеваний матки в Витебской области за период 2007-2008гг.

Материалы и методы Для решения поставленной цели нами изучены архивные материалы отдела онкоморфологии ВОКПАБ за 2007-2008гг.

Результаты и их обсуждение Для верификации морфологического диагноза опухолевого поражения матки все случаи установленных опухолевых, опухолеподобных и предопухолевых заболеваний были повторно исследованы в отделе онкоморфологии ВОКПАБ. При этом в 2007г. верифицированы 502 заболевания матки, в 2008г. – 227.

В структуре заболеваний тела матки на протяжении 2007-2008гг. первое место занимали опухоли и опухолеподобные заболевания эндометрия. Среди выявленных в 2007г. новообразований эндометрия наиболее часто встречались полипы эндометрия – 196 случаев (или 66% от общего количества опухолей эндометрия). Рак эндометрия был верифицирован в 96 случаях (32,3%), из которых аденокарцинома G_I – в 40 случаях (41,7% от количества случаев рака эндометрия), G_{II} – в 40 случаях (соответственно 41,7%), G_{III} – в 12 случаях (соответственно 12,5%); папиллярный рак верифицирован в 4 случаях (соответственно 4,2 %).

В 2008г. рак эндометрия выявлен в 59 случаях (или 48,8% от общего количества опухолей эндометрия). При этом аденокарцинома G_I верифицирована в 17 случаях (28,8% от количества случаев рака эндометрия), G_{II} – в 32 случаях (соответственно 54,2%), G_{III} – в 9 случаях (соответственно 15,3%); папиллярный рак верифицирован в 1 случае (соответственно 1,7%).

Структуру опухолей миометрия определяли доброкачественные опухоли – лейомиомы (одиночные или множественные): в 2007г. было верифицировано 100 случаев (или 97% от общего количества опухолей миометрия), в 2008г. – 46 (или 80,7% от общего количества опухолей миометрия). В 2007г. было выявлено 3 случая лейомиосаркомы; в 2008г. этот показатель составил 10 (что в 3,3 раза больше по сравнению с 2007г.). Кроме того, в 2008г. был верифицирован 1 случай стромальной саркомы миометрия.

Из верифицированных в 2007г. процессов шейки матки злокачественные опухоли составили 56 случаев (52,3% от общего количества образований шейки матки), полипы цервикального канала – 5 (4,7%), дисплазия III степени – 46 (43%). При этом плоскоклеточный рак был верифицирован в 44 случаях (G_I – 9 случаев (8,4%), G_{II} – 29 случаев (27,1%), G_{III} – 6 случаев (5,6%)).

В 2008г. было верифицировано 49 случаев поражения шейки матки, из которых злокачественные опухоли составили 29 случаев (58,2%), полипы цервикального канала – 3 (6,1%), дисплазия III степени – 17 (34,7%). Плоскоклеточный

рак был верифицирован в 23 случаях (G_I – 7 случаев (14,3%), G_{II} – 13 случаев (26,5%), G_{III} – 3 случаев (6,1%)).

Метастатического поражения матки в 2007-2008гг. выявлено не было.

Выводы. Таким образом, выполненное клиникоморфоэпидемиологическое исследование показало, что в 2007- 2008 гг. структуру опухолевых, опухолеподобных и предопухолевых заболеваний матки определяли заболевания эндометрия, среди которых наиболее часто встречались полипы эндометрия.

В общей структуре злокачественных опухолей эндометрия преобладали инвазивные формы рака. Наряду с этим имело место и увеличение количества злокачественных опухолей миометрия.

В структуре верифицированных процессов шейки матки преобладали злокачественные опухоли, наиболее частым вариантом которых являлся плоскоклеточный рак.

Литература:

1. Maggino T., Pirrone T. et al. The role of the endocrine factors and obesity in hormone!dependent gynecological neoplasms // *Europ J. Gynaecol Oncol.* – 1993. – Vol. XIV, N2. – P 119-126.
2. Берштейн, Л.М. Гормональный канцерогенез. – СПб.: Наука, 2000. – 199 с.
3. Савельева, Г.М. Предрак эндометрия. 1980 - 168 с., ил.
4. Хаджимба, А.С. Характеристика клинического течения заболевания и эндокринно-обменных нарушений при рецепторнегативном раке эндометрия. Автореф дис. канд. мед. наук. – СПб, 2003. – 27 с.
5. Чепик, О.Ф. Морфогенез гиперпластических процессов эндометрия // *Практическая онкология.* – 2004 – Т 5, № 1 – С 9-15.